

Name

Straße, Hs.Nr.

PLZ, Ort

Kreisverwaltung Düren
-Gesundheitsamt-
Bismarckstr. 16
52348 Düren

Anzeige einer "Nichttrinkwasseranlage"

Die Anzeige ist nach § 13 Abs. 4 der Trinkwasserverordnung erforderlich. Die Anzeige ist nur für Anlagen erforderlich, die folgende Kriterien erfüllen

- die zur Entnahme oder Abgabe von Wasser bestimmt sind, das keine Trinkwasserqualität hat, und
- die im Haushalt zusätzlich zu den Wasserversorgungsanlagen nach § 3 Nummer 2 installiert sind, Hierzu zählen in der Regel Regenwassernutzungsanlagen, Grauwasseranlagen, Zisternen, sonstige Brunnen- und Quellenanlagen.

Anzeige einer "Nichttrinkwasseranlage" nach § 13 Abs. 3 Trinkwasserverordnung

1.1. Anzeigende Person Name _____ Straße, Hs. Nr. _____ PLZ / Ort _____	1.2. Ansprechpartner Name _____ Telefon _____ Fax _____ E-Mail _____
---	---

2.1. Eigentümer/Inhaber ¹⁾ Name _____ Straße, Hs.Nr. _____ PLZ / Ort _____ ¹⁾Soweit nicht identisch mit anzeigender Person	2.2. Ansprechpartner ¹⁾ Name _____ Telefon _____ Fax _____ E-Mail _____
--	---

3.1. Anlagenstandort Liegenschaft _____ Gebäude / Gebäudeteil _____ Straße, Hs.Nr. _____ PLZ / Ort _____	3.2. Ansprechpartner vor Ort Name _____ Telefon _____ Fax _____ E-Mail _____
---	---

4.1 Hiermit zeige ich Folgendes an:

- Errichtung einer Anlage
- Betrieb einer bestehenden Anlage
- Inbetriebnahme einer Anlage
- Wiederinbetriebnahme einer Anlage
- Stilllegung einer Anlage
- Übergang des Eigentums oder des Nutzungsrechts auf eine andere Person
(Angaben zum neuen Eigentümer und Ansprechpartner siehe Ziff. 8.1 u. 8.2)

4.2.

Errichtung zum:
in Betrieb seit:
Inbetriebnahme am:
Wiederinbetriebnahme am:
Stilllegung am:

5.1. Herkunft des Nichttrinkwassers

- Hausbrunnen
- Dachablaufwasser
- Oberflächenwasser
- Grauwasser
- Drainage
- sonstiges: _____

5.2. Herkunft des Nachspeisewassers

- zentrale Wasserversorgung
- sonstiges: _____

5.3. Nutzung des Nichttrinkwassers

- Toilettenspülung
- Waschmaschine
- Gartenbewässerung
- sonstiges

6. Umfang der Nutzung

Personen/Einheiten	Anzahl
Versorgte Wohneinheiten	_____
Versorgte Personen	_____

7. Mengenangaben

Verbrauch pro Jahr	m ³ /a
_____	_____

8.1. Neuer Eigentümer/Inhaber

Name

Straße, Hs.Nr.

PLZ / Ort

8.2. Neuer Ansprechpartner

Name

Telefon

Fax

E-Mail

9. Sonstige Angaben

- | | ja | nein |
|---|--------------------------|--------------------------|
| a.) Wurde die Anlage von einer zertifizierten Fachfirma erstellt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b.) Wurden die Rohrleitungen beim Einbau dauerhaft farblich gekennzeichnet? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c.) Wurden die Entnahmestellen mit der Aufschrift " Nichttrinkwasser – KEIN Trinkwasser " als solche gekennzeichnet? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- | | ja | nein |
|---|--------------------------|--------------------------|
| d.) Erfolgt die Wassernachspeisung aus der Trinkwasserversorgung ausschließlich mittels freiem Auslauf? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e.) Wurden die Rohrleitungen beim Einbau dauerhaft farblich gekennzeichnet? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f.) Liegt ein Wartungsplan vor? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g.) Haben Sie einen Wartungsvertrag abgeschlossen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

10. Kommentar

11. Anmerkungen/Hinweise:

Ordnungswidrig im Sinne des §73 Abs. 1 Nr. 24 des Infektionsschutzgesetz handelt, wer entgegen §13 Abs. 5 Trinkwasserverordnung eine Anzeige nicht, nicht richtig, nicht vollständig oder nicht rechtzeitig erstattet.

Soweit mehrere Anlagen je Liegenschaft existieren, nutzen Sie bitte je Versorgungsanlage ein Anzeigenformular.

Übersenden Sie bitte dieses Formular unterschrieben an die o.a. Anschrift des Gesundheitsamtes.

Ort, Datum

Unterschrift der anzeigenden Person (nach 1.1.)